**Генеральному директору**

**ООО «ЦКБ»**

**О. В. Костяевой**

**ХОДАТАЙСТВО**

**о проведении независимой оценки квалификации**

|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка» |
| (Полное наименование организации-заявителя) |
| Адрес: | Г. Самара, ул. Партизанская, 12 |
| Телефон: | 332-33-33 |  |  | e-mail: | romashka@mail.ru |
| Банковские реквизиты: | р/с 40702810200000000326 в ПОВОЛЖСКОМ БАНКЕ ПАО СБЕРБАНК г. САМАРА, к/с 30101810200000000607, БИКМ 043601607 |
| в лице: | Директора Петрова Петра Петровича |
|  | (должность, ФИО руководителя) |

ходатайствует о проведении процедуры независимой оценки квалификации в форме сдачи профессионального экзамена соискателя(-лей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО соискателя (полностью) | Наименование квалификации |
| 1 | Иванов Иван Иванович | помощник руководителя |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

С Порядком проведения профессионального экзамена, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.11.2016 г. № 1204 соискатель(-тели) ознакомлен(-ы).

Копию(-и) свидетельства(-в) о квалификации или заключения(-ний) о прохождении профессионального экзамена прошу выслать по электронной почте: romashka@mail.ru.

Организация обязуется оплатить все расходы по проведению независимой оценки квалификации.

 Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /П. П. Петров/

 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Л. В. Сидорова/

МП